



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

05 октября 2026 года

г. Липецк

№ 500

Об утверждении Порядка предоставления
ежемесячной денежной компенсации
за наем (поднаем) жилых помещений

В соответствии с Законом Липецкой области от 14 июля 2026 года № 834-ОЗ «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников» Правительство Липецкой области постановляет:

Утвердить Порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений согласно приложению.

И.о. Губернатора
Липецкой области



Р.В. Петрухин

Приложение
к постановлению Правительства
Липецкой области
«Об утверждении Порядка
предоставления ежемесячной
денежной компенсации
за наем (поднаем) жилых
помещений»

Порядок
предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем)
жилых помещений

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений врачам, трудоустроившимся на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в государственные медицинские организации Липецкой области, расположенные на территории муниципального района, муниципальных округов Липецкой области; врачам, трудоустроившимся на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в государственные медицинские организации Липецкой области, расположенные на территории городских округов город Липецк и город Елец, работающим по специальности, отнесенной к наиболее дефицитной Правительством Липецкой области; фельдшерам скорой медицинской помощи, трудоустроившимся на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в государственные медицинские организации Липецкой области (далее соответственно - компенсация, медицинский работник, область), предусмотренной Законом Липецкой области от 14 июля 2026 года № 834-ОЗ «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников» (далее — Закон Липецкой области «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников»), являющимся нанимателями жилого помещения по договору найма (поднайма) жилого помещения и не имеющим жилых помещений, принадлежащих им на праве собственности, или на основании договора социального найма, или договора найма специализированного жилого помещения государственного либо муниципального жилищного фонда, на территории муниципального района, муниципального округа области или городского округа по месту основной работы.

2. Предоставление компенсации осуществляется государственной медицинской организацией области по основному месту работы медицинского работника (далее – Организация).

3. Для предоставления компенсации медицинский работник (далее – заявитель) представляет в Организацию заявление в письменной форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

согласия на обработку персональных данных заявителя и членов его семьи в письменной форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку

документов, удостоверяющих личность заявителя и членов его семьи старше 14 лет;

документов, подтверждающих родственные отношения между лицами, указанными в заявлении в качестве членов семьи;

договора найма (поднайма) жилого помещения, заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации;

справки кредитной организации об открытии (наличии) банковского счета с указанием номера счета и реквизитов кредитной организации.

Организацией обеспечивается изготовление копий документов, представленных заявителем, в момент принятия заявления. После изготовления копий документов подлинники возвращаются заявителю.

4. Для назначения компенсации в рамках межведомственного взаимодействия запрашиваются:

справка федерального органа исполнительной власти, уполномоченного в области государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним, о наличии или отсутствии жилых помещений на праве собственности у заявителя и членов его семьи;

справка органа государственного технического учета и технической инвентаризации объектов капитального строительства о наличии или отсутствии жилых помещений на праве собственности у заявителя и членов его семьи – для граждан, родившихся до 01 января 1999 года;

справки исполнительного органа в сфере жилищно-коммунального хозяйства о наличии или отсутствии у заявителя и членов его семьи жилого помещения государственного жилищного фонда, предоставленного по договору социального найма или договора найма специализированного жилого помещения государственного жилищного фонда, на территории муниципального района, муниципального округа области или городского округа по месту основной работы;

справки органа местного самоуправления, расположенного по месту основной работы заявителя, о наличии или отсутствии у заявителя и членов его семьи жилого помещения муниципального жилищного фонда, предоставленного по договору социального найма или договора найма специализированного жилого помещения муниципального жилищного фонда, на территории муниципального района, муниципального округа области или городского округа по месту основной работы.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

5. Компенсация назначается приказом руководителя Организации со дня подачи заявления на получение компенсации и предоставляется ежемесячно, начиная с месяца, следующего за месяцем обращения, в сроки, установленные для выплаты заработной платы по месту основной работы.

6. Компенсация предоставляется заявителю в безналичной форме путем перечисления Организацией денежных средств заявителю на счет в кредитной организации.

7. Копия приказа об отказе в предоставлении компенсации или о предоставлении компенсации направляется заявителю в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения. Копия приказа направляется способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления.

8. Отказ в предоставлении компенсации может быть обжалован в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Порядку предоставления
ежемесячной денежной компенсации
за наем (поднаем) жилых помещений

В _____
(наименование государственной медицинской организации области, адрес)

от _____

_____,
(Ф.И.О., телефон)
проживающего по адресу:

заявление.

Прошу назначить ежемесячную денежную компенсацию за наем (поднаем) жилого помещения в соответствии с Законом Липецкой области «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников».

Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Адрес регистрации по месту жительства
1.				
2.				
3.				
4.				

Уведомлен о необходимости письменно в течение 10 календарных дней представлять информацию о:

расторжении договора найма (поднайма) жилого помещения;
приобретении мной и (или) членами моей семьи жилого помещения в собственность либо предоставления мне и (или) членам моей семьи служебного жилого помещения, жилого помещения на условиях социального найма в населенном пункте по месту основной работы.

Прошу все уведомления и письма направлять мне

в письменной форме по почтовому адресу

_____;

в форме электронного документа по адресу электронной почты

_____.

(дата)

(фамилия, инициалы заявителя)

(подпись заявителя)

Приложение 2
к Порядку предоставления
ежемесячной денежной компенсации
за наем (поднаем) жилых помещений

В _____
(наименование государственной медицинской организации области, адрес)

от _____

_____,
(Ф.И.О.,

(наименование, серия, номер, когда и кем выдан документ,
удостоверяющий личность, код подразделения)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства на территории Липецкой области)

(телефон)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное письменное добровольное согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) моих персональных данных и персональных данных лиц, в отношении которого (которых) я являюсь законным представителем, (указать реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

(указать наименование государственной медицинской организации области, адрес)

указанных в представленных мною сведениях в заявлении и документах, необходимых для предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений.

Разрешаю: _____

(указать наименование государственной медицинской организации области, адрес)

запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений и использовать данную информацию в целях предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений, а также запрашивать недостающие документы (сведения) и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении ежемесячной денежной компенсации за наем (поднаем) жилых помещений.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною заявлением в письменной форме.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва.

(дата)

(фамилия, инициалы заявителя)

(подпись заявителя)